



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 1 de 3

Fecha: 18 de Diciembre de 2015

Marque con una "X" según sea el caso: Acta de recibo Parcial _____ Final X

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	0248-2015
Tipo de contrato:	SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	LILIANA ISABEL GONZALEZ SAUMETT
Objeto del contrato:	prestación de servicios profesionales en el instituto tecnológico de soledad atlántico, itsa, con el fin de brindar apoyo en los procesos de internacionalización.

Valor del contrato:	\$ 9.145.000 m/l	CDP Numero:	25941	
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	15 de Octubre de 2015	Fecha de finalización:	18 de Diciembre 2015
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:	
Valor a Pagar Parcial: \$ 3.245.000 (Tres millones doscientos cuarenta y cinco mil pesos)				
Periodo al que corresponde el pago:	Del 15 de Noviembre 18 de Diciembre de 2015			

GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio	N/A	N/A		
Cumplimiento	N/A	N/A		
Anticipo	N/A	N/A		
Pago anticipado	N/A	N/A		
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A		
Salarios y prestaciones	N/A	N/A		
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A		



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 2 de 3

Otros	N/A	N/A		
-------	-----	-----	--	--

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	147.500	Diciembre
Pensión	16%	188.800	Diciembre
ARL		6.200	Diciembre

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES REPRESENTANTE LEGAL-REVISOR FISCAL (Persona Jurídica) Fecha (dd-MM-yyyy):	N/A
--	-----

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Shirley Urdaneta Cuesta – Coordinadora de Extensión e Internacionalización		
Por parte del contratista:	LILIANA GONZALEZ SAUMETT		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de Extensión e Internacionalización		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:30 am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	9:00 am

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Brindar la formación requerida en desarrollo del objeto contractual	10%
Apoyar y asesorar en la planeación y desarrollo del Diplomado de redes que desarrolla la Unidad de Extensión e Internacionalización, proveyendo los medios requeridos en cada uno de los participantes	10%
Apoyar en la Coordinación y desarrollo del Diplomado	10%
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	10%
Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato en donde consigne las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual	10%



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 3 de 3

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato				x	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					X
Cumplimiento de la entrega					X
Atención al cliente por parte del contratista					X

Calificación proveedor o contratista: 5

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

Fecha de la próxima reunión		De		de	
------------------------------------	--	-----------	--	-----------	--

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (18)					
dieciocho	día del mes de	Diciembre	de	2015	

Shirley Urdaneta Cuesta

ESP. SHIRLEY URDANETA CUESTA
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

Liliana Gonzalez Saumett

LILIANA GONZALEZ SAUMETT
Contratista